様式　第１－１号

受付　　年　　月　　日

【公2】高校生育英事業

# 公益財団法人金秀青少年育成財団　奨学生願書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 写真貼付<br>脱帽・<br>３ヶ月以内<br>（カラー若しくは白黒） | フリガナ | | 生年月日<br>（西暦）　年　月　日<br>男・女　満　歳 | |
| | 氏 名 | 印 | | |
| | 私は、公益財団法人金秀青少年育成財団の奨学生を希望します。<br>西暦　2024年（令和6年）　月　日 | | | |
| 現 住 所 | ℡ | | | |
| 高 校 名 | | | | |
| 高校所在地 | ℡ | | | |
| 他奨学金受給の有無 | 現在受給している奨学金が（ ある ・ ない ）<br>※該当するものに○で囲んでください。 | | ※あると答えた方<br>奨学金が終了する日<br>（　年　月　日） | |
| 保 護 者 | 氏 名　年令 | | 続柄 | |
| | 住 所 | | ℡ | |
| | 勤務先 | | ℡ | |

家族構成（本人を除く）

| 続柄 | 氏 名 | 年 齢 | 職業（勤務先） | 年間収入 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |